



FAX 072-286-4668

はるす訪問入浴 お試し券



●居宅介護支援事業所

- ◆事業所名: \_\_\_\_\_
- ◆ご担当者名: \_\_\_\_\_
- ◆お電話番号: \_\_\_\_\_
- ◆FAX番号: \_\_\_\_\_

●ご利用される方

( T・S・H )

- ◆お名前: \_\_\_\_\_ 様 ( 男・女 ) 生年月日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ 歳)
- ◆ご住所: \_\_\_\_\_
- ◆お電話番号: \_\_\_\_\_
- ◆既往歴: \_\_\_\_\_
- ◆処置・対応: ( 褥瘡・カテーテル・胃瘻・気管切開・IVH )

●連絡先医療機関

- ◆医療機関名: \_\_\_\_\_
- ◆担当医: \_\_\_\_\_
- ◆お電話番号: \_\_\_\_\_

※その他 特記事項



はるす・訪問入浴サービス堺

〒599-8112 堺市東区日置荘原寺町4-1-1 番地1

TEL: 072-286-4577

FAX: 072-286-4668

